

سؤال نظري مهم ←.....دلوقتی اما ناكل حاجه عندنا تبدأ nervous وتنتهى hormonal

*الاكل مش بيبقى فيه فرصه للـ saliva فلذلك هو nervous only

*الـ saliva ← فقط nervous علشان الاكل بيقتد شويه صغيره فى الـ mouth

* الـ nervous ← بيبقى short reflex, long reflex

* الـ short ← بيبقى interic plexus

* الـ long ← بيبقى conditioned, unconditioned

* الـ conditioned ← بيبقى منظر ورائحه وسماع صوت الاكل وهو بيتعمل cerebral cortex, hypothalamus وهل الاكل مغرى فلا لا ← وذلك عن طريق الـ hypothalamus

* الـ unconditioned ← بيبقى 3 receptors in born

(١) receptor :- نخط الاكل يطلع saliva

(٢) thermal : cold, hot

(٣) tactial لو حطيت حديد فى الـ mouth هيطلع saliva

* الـ <thermal, tactial are general receptor>

* جوه الـ esophagus و stomach و جزء من intestine لو الاكل مليان spicy ← بتشرب مايه كثير علشان تطفيها ويبطلع saliva ← وهى vagal , trigemenal

* نظري مهم

.... * الـ buccal بيبقى voluntary بيتعمل غش مشروع بتبلع الريق والـ tongue يلزق فى سقف الحنك وتنقبض عضلات الزور * الـ oropharangeal الاكل يمشى فى mouth ثم pharnax وهى involuntary الـ bolus of food قدامها طريق من ٤

(١) تدخل الـ nose وترجع تانى للـ mouth

(٢) تدخل الـ larnax وتشرق وتموت

(٣) تدخل الـ pharnax ثم esophagus

* بنقل الـ nose ازاى؟ ← بـ soft palate

* بنقل الـ mouth ازاى؟ الـ elevated tongue وتنقبض عضلات الزور bilohyoid

* ازاى نتقل الـ larnax ؟ elevate larnax و قفل epiglottis وقفل الاحبال الصوتيه gllotis

VISIT...

LANZAROTE
Caliente.COM

*وكده مش باقى غير pharnax ثم mouth

*قالولنا ان فى 3constrictor : superior,middle,inferior ويحصل successive constriction

والـ esophagus ← تعمل ايه بقى؟ تعمل relaxation والـ larnax تعمل contraction

*الـ receptors ← موجودين فين ؟ موجوده عند الـ tonsil

*الـ esophageal ← الـ esophagus انبويه طويله اولها upperesophageal sphincter واخرها lower esophageal sphincter

اتكلم الاول عن البوابات وبعدها ازاي انزل للـ esophagus

*الـ esophagus مقفوله من فوق ليه ؟؟؟؟؟؟؟؟؟

normal ← علشان احنا بنتنفس عشان لو مش مقفول جزء من الهواء هيدخل للـ stomach لما نبلع يدخل لحد ما يدخل ويقفل تاني

*ليه مقفوله من تحت ؟؟؟ نحن مدانون لـ hormone ← هو <<gastrin>>

وعشان HCL وهذا الـ hormone بيمنع الحرقان

↓

*ايه الحاجات اللي بتعمل حرقان؟ الدهون الكثير والقهوه الكثير والشوكولاته الكثير *مين بيعمل contraction ويقلل الحرقان؟

(١) gastrin: endocrinal هرمون بيطلع فى الدم prostaglandin A,B

(٢) paracrania: prostaglandin الـ acetylcholine بيشتغل الجهاز الهضمى ويعمل relaxation ويعمل حرقان B-receptor of sympathetic

*ازاي نعدى الاكل ؟ رقم السعد ٢

*1ry prestalsis :contains contraction of pharnax ولو الكل كثير وكميه كبيره ببدا الـ 2ry

*الـ upper part of esophagus بتبقى rapid ,skeletal muscle

*الـ lower part of esophagus بتبقى slow,smooth muscle

*لما بنشرب ماده كاويه اكثر حته بتتاثر هي lower part of of esophagus علشان هي slow

*الـ stomach دور هائل وفيها strong acid هو Hcl

*هنا فى خلايا بتطلع mucous الـ gastric secretory gland الخلايا اللي بتطلع HCL هي occentic cells وبتطلع ايضا intrinsic factor وجنب هذه الخلايا فى peptic cells بتطلع pepsinogen

*سؤال نظرى مهم : وظائف الـ HCL ؟؟؟

(١) یبعم الاكل و convert food to kyme

(٢) convert pepsinogen to pepsin

(٣) provide optimum Ph

(٤) increase bile flow

* mechanism of HCL secretion ?

عايز اطلع HCL دي مشكلتين مش واحده هبقى عايزا H^+, Cl^- من التفاعل $CO_2 + H_2O = H_2CO_3 = H^+ + HCO_3^-$ والـ blood علشان يديني CL لازم ياخذ حاجة negative وهى bicarbonate

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

انك تدي بيكربونات وتاخذ كلوريد فاتكون هنا HCL خدت بالك انا عملت ايه مفكرتش لأ فيه كلام يا جماعة بصوا الحاجة سهله لما تفهمها امال لو حاولت لوحداك تتعقد برده



هى سهله جداا لما تفهم المفاتيح بتاعتها

طب افهمها ازاي اقول لنفسى انا عايز هيدروجين

اسهل تفاعل فى الجسم

H₂O مع CO₂ يدي H₂CO₃ في وجود

Carbonic anhydrase enzyme يدي H ion و HCO₃

ناقص لنا ايه الـ CL بصت الخليه علي اثارها لقت الـ Blood

بيفوقاكثر حاجة فيه الـ NaCl ملح جسمنا كله ملح

اما لو ادونا كلوريد بيقى الموضوع سهل اوى

مفيش حاجة ببلاش عشان يدونا كلوريد negative

يبقى لازم نديله حاجة negative

طب ما انا عندي حاجة negative

اديلهم HCO₃ واخذ CL فا اكون عندي الـ HCL

حتى بعد كذا تسحب مايه عشان ملقهاش concentrated دا مصيبه دا

بصوا بقى معايا حاجة لطيفه اوى

يبقى قصاصد كل molecule من الـ HCL تكون في الـ lumen تكون

قصاده molecule ايه فى الـ blood؟ NaHCO_3

خدوا بالكو من دى يبقى الـ blood اللي خارج من المعدة بقى alkaline

يبقى اسمه خدناه فى سنه اولى alkali reserve

من هو الاحتياطي القاعدى فى جسمك ؟ الـ NaHCO_3

يبقى كل molecule من الـ HCL ا تكون في المعدة ا تكون قصاده ايه NaHCO_3

الـ blood اللي خرج من الكليه اصبح alkaline فيسماو ده alkaline Tide سؤال شفوهم هجدا

ماهو الـ Alkaline Tide ؟

قصاد كل molecule من الـ HCL تكون في المعدة يتكون في الـ Blood قصاده NaHCO_3

فالتألم الفاهم اوى وده عادة قليل الحياه الممكنه فى حدود ضيقه من تغيير الـ PH

تصور افراز الـ HCL ده كان هينتهى بالفواه لان الـ Blood اللي خرج من المعدة خرج والـ PH بتاعته alkaline

هيدمر الـ PH بتاع الدم بس سبحان الله في خلقه هناخد بعد شويه ان الـ

Blood اللطالع من البنكرياس هيطلع acidic

الى طالع من المعده **alkaline** كل على حدا يموت لو الـ

Stomach لوحدها ال Blood بقى alkaline مت

لو ال pancreatic secretion لوحده ال Blood بقى acidic هتموت

ولكن يلتقي التياران فيعادلوه بعض

انت عارف یعنی ایه Tide یعنی مد و جزر الـ PH بتاع الـ blood هتعلی اوی وبعدين لما یلتقی بالـ pancreatic

secretion اللى هو acidic يرجع تانى للـ normal PH

This called tide

Tide يعني مد وجزر اللي هو بسبب ايه في فقره المعلومات العالمه القمر

هل الشمس ليها مد وجزر ؟ لا وده بسبب البعد الرهيب

المد والجزر ده بتاع القمر

المد والجزر ده يحصل فى البحار ولا فى الارض ؟ البحار

اجابه صحيحه فى الاتنين ههههههههههههه

فی الارض 20cm فیها ارتفاع وانخفاض

فی البحر بیوصل 8m بس الارض بترتفع وتنخفض بالقشره 20cm بالمد

والجزر وهذه هی فقره المعلومات العامه

یبقى Tide یعنی مد وجزر سبحان الله عايزك تتأمل الموضوع یا نهار

ابیض بقى افراز الـ HCL لما یعمل Acid هنا فی المعده ویعمل alkali فی الـ blood

ده یموت ده یغیر الـ PH بتاع الـ Blood لكن هتشوف بعد شویه

الـ alkaline tide ده لوحده یموت بتاع المعده والـ acid tide

بتاع البنكرياس لوحده یموت لكن الاتنين مع بعض یضیعوا بعض

وتستمر مسیره الحياه

النقطه التالته والاخيره فی اجابه سؤال الـ acid secretion

Stimulation of acid secretion

بص معايا فیہ ثلاثه receptors اللى هما بتوع الـ acid secretion

مین اشهر عصب بیثغل الجهاز الهضمی ؟ الـ vagus

الـ chemical transmitter بتاعه ایه ؟

Acetyl choline

یبقى فیہ الـ acetyl choline receptor

مین الصدیق الاوحد للـ HCL ؟

الـ gastrin یبقى فیہ الـ receptor

للـ gastrin

لكن اهم الـ receptor اسمه H2 receptor حتى مره الزمیل زمیل فی

جراحه قال لیهم الـ hydrogen receptor

ده طبعا اختصار للـ Histamine receptor number 2 ده اقوى واحد

لیه بقى لانه بیقولك فی الآخر الـ acetyl choline receptor فیہ

Receptor بتطلع الـ

HCL من خلال الـ Histamine اللي هو H2

والحمد لله توصل الانسان لواحد من الاعظم اكتشافات فى القرن العشرين

فى القرن اللى فات وهو H2 Blocker دوا يقفل H2 اللي هو الـ cimetidine الاسم العلمى

فى البيت بيسموه زنتاك احسن ادويه قرحه فى العالم لانها بتـ attackهم

Receptor اللي هو H2 receptor

الـ cimetidine عليك لازم تعرفهم اللي هو الزنتاك واللى هو only اذا

مخافتش بيهم ببقى فيه مصيبه تانيه بقى ببقى فيه

Zollinger Ellison syndrome

يبقى فيه ورم فى البنكرياس والـ G cell بتطلع كميات رهيبه من الـ

Gastrin فيطلع كميات رهيبه من الـ HCL

اى واحد عنده حموضه انهدا تديله زنتاك لازم يخف مخافش ببقى Zollinger Ellison syndrome

يبقى لو جالى سؤال acid secretion هجاوبه فى كام نقطه

Function و mechanism و stimuli

اقلب الصفحه القادمه نريح شويه بقى سؤال مش مهم اوى (نظرى بس)

نظرى بس وممكن يجيب الـ motility بتاع الـ small intestine والـ

Swallowing دول السؤالين بس فى الاخر هديك 13 سؤال فى الـ

Digestion مش هيخرج عنه امتحان الـ digestion طويل اوى بس فيه

13 سؤال هم اللي مهمين منهم الـ acid secretion (نظرى مهم)

بص من فضلك لحد هذه اللحظه كنت تعتقد ان المخ ده حاجه واحده

بينما المعده دى حاجتين اهيه نصين ده ملوش اى علاقه بده

الواحد تصور ان المعده دى organ واحد ليه وظيفه واحده

لأ دى حاجه ودى حاجه

الـ proximal motor unit ده شىء والـ distal motor unit ده شىء

اخر حتى انا عاملها فى شبه مقارنه

الـ proximal motor unit فی الرسمه دی بیثمل الـ fundus والـ body
 انما الـ distal المدخل بیثمل الـ atrium والـ pylorus
 یعنی الی یثوفوا كلمه Antrim مبیقصدوش مدخل المعده بیقصدوا مدخل
 الـ pylorus یبقی تانی اول نقطه فی المقارنه دی fundus و body
 و دی Antrim و pylorus

ایه وظیفه الـ proximal motor unit ؟

Storage بتخزن اكل حتى

المعلومه مش کاتبها الزمیل ان الاكل بیتخزن فی الـ concentric layer
 کده یعنی اول حاجه بتاكلها فی النص و اخر حاجه بتبقى بره یعنی
 مبتنهيش هي اول حاجه فی النص وبعدين یجی علیها طبقات فمتنهيش
 الاكل انك تاكل حاجه spicy او حاجه زی کدا لازم تاكل حاجه فیها مایه
 عشان کدا بنحلی فی الاخر المفروض

معایا concentric layer

اما ایه وظیفه الـ distal motor unit ؟

وظیفتها بص mixing and emptying یبقی الـ proximal (storage) والـ distal

یبقی مین الی بیتحرك ؟

الـ distal عشان کده عضلاته تخینه قویه

Thick انما الجزء ده مبیتحركش عشان بیعمل storage ده بیناهد عشان

یشیل کمیه کبیره عشان کدا عضلاته thin

فی المقارنه قصادك ده thick wall وده thin wall

اهم كلمه جایه بقی

الـ proximal motor unit عشان یخزن اكل کویسبیتیمز بظاهره الـ

Receptive relaxation الانبساط التوافقی یعنی الانبساط المتوافق مع

الاكل

[illegible]

لأن لو المعدة منبسطت intragastric pressure هيزيد هتחס ان
انتا تمليت وانت لسه فيه خيرات الله ع الترايزه بيقى كل ده هتسيبه لمين
ابعد قربنا حماها بالانبساط التوافقي

بیشتر از این توانست وظیفه را storage ؟

بالانبساط التوافقي

هشرحه لکوا بصرا صير علمنه لکوا في الـ CNS

Stimulus receptor afferent center efferent response

ايه الـ stimulus ؟

انك لما بتاكل بيحصل distension يبقى ممكن الفها يبقى الـ

Receptor حاجة كيميائية ولا حاجة mechanical ؟

Mechanical

نيجى للاخر فيه ثوابت تتذبذب ليها الـ GIT

الـafferent (sympathetic .vagus)

الـ center (vagal nucleus .spinal cord)

الـ (vagus .sympathetic) efferent

ایہ دہ دا احنا من ثوابت الـ **autonomic** ان الـ **vagus** والـ

Sympathetic خلف الله خليه خلف خلاف یعنی اذا ده قال شرق

ده قال غرب عمر ما خدنا sympathetic والParasympathetic بيعملوا نفس

الشيء يس ربنا سبحان الله عاوز المعدة الـ proximal part تـ relax

تنبسط عشان انت تنبسط فخلي لأول المره الـ sympathetic مع الـ

Vagus يشترك مع بعض هم الاتنين سويا بي عملوا relaxation الـ

Proximal motor unit of the stomach

هم الاتنين بي عملوا نفس العمل مع انهم طول عمرهم عكس بعض
فكر بذكاء

هذا العمل اساسا عمل مین ؟ الـ sympathetic والـ

Sympathetic عدو الجهاز الهضمي يبقى هو اللي يبسط يبقى الـ

Sympathetic شغال صح شغال بوظيفته انه بي relax الـ GIT

عشان كذا مبيغيرش الـ transmitter الـ transmitter بتاعه هو

الـ noradrenaline (adrenergic fiber)

انما الـ vagus بقی لو طلع acetyl choline الـ acetyl choline

عكس الـ noradrenaline مینفعش فھيقبض فكان لازم الـ vagus

هو اللي يغير الـ transmitter لانه هيعمل حاجه مش عمله

الـ vagus بيشغل الجهاز الهضمي في الحته دي بس الـ vagus

ھي relax مش هيشغل فھيغير الـ transmitter فبذل ما هيطلع

Acetyl choline تذبذبت الثوابت فالـ vagal fiber of the proximal motor unit بقی يطلع

Adenosine tri phosphate مش كمصدر للطاقة وانما كـ chemical transmitter فسموا الـ (non fiber cholinergic fiber) سؤال

MCQ مهم جدا

يبقى الـ vagus بيشغل الـ GIT كله ما عدا الـ proximal motor unit

بي عملها relaxation زي الـ sympathetic لاول مره هو و

Sympathetic يعملوا حاجه واحده

بس الطالب وهو مش واخذ باله ساعات وهو بيكتب يفكر انه غلطان ايه

ده الـ vagus والـ sympathetic زي بعض ؟

اه زي بعض في قطعه

واحد في الجهاز الهضمي

الـ proximal motor unit عشان تنبسط هی تنبسط وانت تنبسط

الـ sympathetic ببساطها لوحده بقی مغیرش الـ transmitter

انما ده ده المفروض يقبض بقی یغیر الـ transmitter بقی non cholinergic

حتى هی تحت اهیه شوف non cholinergic fiber هی دی اللى تحط

حواليها دايره انما التانيه ماتحطش حواليها دايره ما الـ sympathetic

طول عمره adrenergic بقی فین الاختلاف هنا ؟

بقی بماذا تتميز الـ proximal motor unit ؟

بالانبطاق التوافقی بالـ receptive relaxation

كل ما تملأها تنبسط تملأها اكثر فتنبسط اكثر وانت تنبسط



كيف حدث ؟

بان اشترك vagus والـ sympathetic اللى هما اعداء اشتركوا فى شىء واحد

طب دی وظيفه مين من موافقه الجهاز الهضمی عدو الجهاز الهضمی ؟

الـ sympathetic بقی الطالب الذكى لما يفكر بقی مغیرش الـ

Transmitter بتاعه اللى هو noradrenaline

لكن مين اللى لازم یغیر ؟

الـ vagus بيطلع مين دلوقتى مش acetyl choline بيطلع ATP

نیجى الناحیه التانيه بقی الحته دی عايزه تتحرك عشان تعمل emptying

والحرکه عايزه كهربا فسمیناها basic electrical rhythm

اللى هما عددهم فى المعده كانوا كاتبيين ثلاثه خلوهم خمسہ ای حاجه

مقبوله فى الدقیقه فتبقى 5 per minute

ثلاثه منهم بس هیدوا spike بقی هما دول اللى هیدوا الـ peristalsis

الـ basic electrical rhythm سماها rhythm لانها rhythmic

بمعدل 5 فى الدقیقه و electrical لانها بتعمل depolarization و repolarization

سؤال MCQ رذل اوى بس لو فكرت هتجاوبه صح

تفتكر الكهريا هتمشى على longitudinal muscle ولا circular muscle ؟

انا اعتقد انها تمشى على longitudinal اليه ؟

احنا عاوزين الانقباض بتاع الـ distal motor unit يمشى كدا فلان
تتكهرب وتنقبض تتكهرب وتنقبض صح فلو مشى كدا احنا عاوزين
الانقباض يمشى كدا صح يبقى لازم كهريا وبعديها انقباض كهريا وبعديها
انقباض يبقى لازم تمشى على طول مش على عرض حتى انا لما بقولك
فى هدوء كدا روح اشتريلي الحاجه دى امشى على طول مش على عرض
مش عاوز عبط مبمشيش ع الـ circular muscle الكهريا ولكن تمشى
على طول على الـ longitudinal muscle عبط تانى مش عاوز

هى اتجاه الكهريا ماشى ازاي ؟

اتجاه الحركة ماشى كدا مبشعملش انقباض كدا ولكن على يبقى بينقبض
على طول يبقى الكهريا بتمشى على طووووول على الـ longitudinal muscle

سؤال تانى MCQ مهم اوى القلب ليه base maker والمخ ليه

Base maker فى السيكلوجى باذن الله والمعدة ليه base maker اهوه

لان الحركة ابتدت من هنا مفيش هنا حركة فى الـ proximal motor unit

فالـ base maker رسمت المعدة كدا فى النص التانى هنا كدا يبقى فى الـ mid-point عند الـ greater curvature

ده سؤال MCQ base maker of the stomach

اسمع اللي بعدها جميله

الـ peristalsis بتبتدى weak and slow بص لايدى وكل ما تقرب من الـ pylorus تبقى strong and rapid

اشرحها اكثر من روائع الخلق والخالق اتفرج روى العوام على اللي بيحصل المفروض لما الـ wall بت contract

الـ sphincter يحصلها ايه ؟

بت relax الا المعدة الـ wall بت contract و still الـ pylorus عمرها ما ت relax

تخيل ايدى فيها عجينه فيه عجين فى الاكل ودى contract واوروح دايس

مره واحده فى الاخر كدا جامد فانا ببتدى weak and slow وبتنتهى

Strong and rapid لكن دی قافلہ قصادی فال strong and rapid

معظم العجینه دی ترجع تانسلان هو ده الـ **mixing** وحته اد کدا الی الـ

Sphincter قافله قصادها بالعافيه تفوت تنزل الـ duodenum عشان

کدا انا بتخیل لو جب تک کرسی وقعت فی الـ duodenum و بصیت ع الـ

Pylorus تلاقى الوجبه عماله تنقط عليك عشان كدا قالوا المعده بتفضى

تلات ساعات

فکر فيها لو كانت دی هت **contract** وودی هت **relax** كانت بخبطه واحده بس فضت لكن الـ **pylorus not relax in**

front of the peristalsis

contracted بتفضل

آخر خطبه قويه جدااااا تطلع حته كدا والباقي كله فى العجينه يرجع تانى

ونجیبه ویرجع هوڊه ال mixing

كل شويه وانت قاعد ع الكرسي تلاقي حته وقعت عليك

المعده بتفضی فی کام ساعه ؟ 3 ساعات

انما تقولى in front of peristalsis the pyloric muscle relaxes

صح في الاتونوميك لكن مینفعش هنا كانت المعده فضت في خطبه واحده

تک تک فضیت لکن مینفعش کدا ولکن رویدا رویدا

الvagus لم عملت vagal stimulation ممكن مش 3يدوا spike4يدوا spike طب more vagal stimulation الـ

5يدوا spike طب more vagal stimulation مفيش اكثر من 5

عشان كدا ومحدث قالوا قبل كدا سموها **basic electrical rhythm** عشان كدا الرقم ده لايكن اللعب فيه هم 5 فى الدقيقة

امال الـ vagus يعمل اي؟

ببخی عدد اکبر یدی spike لکن میغیرش عدد الـ slow waves یغیر عدد الـ slow waves الی بتدی spike

عدد الـ slow waves ثابت من شخص الى اخر عشان كذا اسمها (basic) electrical rhythm السؤال ده عمره ما جه ولا بييجي

اقلب الصفحة القادمة

فيه هنا سؤال شفوي تذبذبت الثوابت دفعته لك عشر قروش في سؤال MCQ

ال vagus یقبض الـ distal motor unit بالـ acetyl choline
 عادى لكن ببیسط الـ proximal motor unit ببقى بمین لسه قایلنها
 ATP

الـ vagal fiber ببطلع cholinergic فى الـ distal motor unit لكن
 Non cholinergic فى الـ proximal motor unit
 طب بص على الـ sphincter الـ vagus یقبض الـ sphincter بالـ
 acetyl choline ویبسطها بالـ vaso active intestinal peptide
 اقلب الصفحة القادمه

ببقى اتعلمت حاجه تذبذبت الثوابت الـ vagus ببسط بالـ
 Acetyl choline (cholinergic fiber) ببسط الـ wall بالـ ATP
 ویبسط الـ sphincter بالـ VIP یعنى الـ vagus مبیطلش acetyl choline بس
 Acetyl choline لما ببقى عایز یقبض ببسط الـ wall سؤال MCQ10
 قروش فیه 5 قروش دلوقتى ولا مفیش
 الـ ATP ببسط الـ wall ویبسط الـ sphincter بالـ VIP

Regulation of stomach emptying and evacuation

(سؤال نظرى مهم)

عشان كدا مبتجیش الـ motility ببجى ایه العوامل اللى بتتحكم فى اخراج المعده gastric intestinal 4 دول اللى عليهم
 النمره و 2 كلام شحاتین

(Gastric factor and intestinal factor)

دول هتألفوهم

الفكره ان المعده لما تبقى مليانه وعشان متتلغبطوش تعالوا نروح لسكرى المرور الراجل البسيط مش واخذ اعدادیه
 تخيل هنا في اشارات مرور لو لقي العربيات هنا واقفه كتیر یعنى قبل الاشاره فیه زحمه یفتحها ولا یقفلها
 فلو فیه gastric distension المعده مليانه المفروض نزود الـ peristalsis ونقل الـ pressure ونقل الـ
 pylorus الـ pressure بتاع الـ
 نقلها شویه بس

يعنى لو الـ stomach زجمه الاشاره فيه زجمه نزود الـ peristalsis

ونقل الـ pylorus بتاع الـ pressure

انما لو بالعكس الـ intestine هى اللي زجمه يعنى بعد الاشاره فيه عربيات واقفه يعمل ايه الراجل ده لقي كوبرى الجامعه مليون عربيات

يفتحلهم الاشاره ؟ يروح قافلها هيروحوها فين

يبقى يقلل الـ peristalsis ويزود الـ pylorus بتاع الـ pressure

كلام بسيط

طب الـ gastric distension ازاي بيزود الـ pyloric pump وبينقص الـ pyloric sphincter بتاع الـ pressure ؟

كل حاجه nervous hormonal

طب hormonal فيه كام هرمون بيطلعوا من المعده ؟

1 اسمه gastrin

يعنى ما عنديش اختيارات هتختار ايه لما اقولك hormonal يبقى اللي بيعمل عمله دي هرمون اسمه gastrin اذن مفيش غير واحد بيطلع من المعده عشان يعمل عمله دي ني

نيجي للـ nervous short reflex يا long reflex هنا short reflex

نيجي للـ nervous short reflex يا long reflex هنا فيه

Short reflex لان فيه enteric plexus فى الـ wall بتاع الـ المعده

حتى تختار مين myenteric ولا submucosal plexus ؟ هما مش كاتبنها بس انت اختار صح

مين اللي ليه علاقه بالـ motility ؟ myenteric

طب والـ long reflex

اسم العصب اللي موجود هنا ايه ؟ الـ vagus

فاسمه vago vagal reflex ده long reflex يعنى اعض اكتب نص صفحه معلومات بتاع اول حصه

يلا تانى

المعده مليانه نعمل ايه فى الـ rate of relaxation ؟

نسرعه نزود الـ

Pyloric pump ونقل الـ pressure الـ بتاع الـ pyloric sphincter

طب ازاي يا nervous يا hormonal

طب ايه الـ hormone اللي بيطلع بالـ gastric distension كان اول

حاجه فيه gastric distension مفيش غير واحد بيطلع من المعده ؟ الـ gastrin

والـ nervous عندي احتمالين يا short يا long

نص المعلومات الواحد يجيبها وهو عمره ما شفها

نيجي للعك بقي

(Intestinal factors)

5 حاجات ولا 6 هما حطينها ؟

6 حاجات في الـ duodenum كل على

حدا يبطء قصاد المعده كل علي حدا يبطء

تعالى نقرأهم كل واحده مقنعه جدا

1- الـ acidity لو الـ duodenum مليانه اكل مخلصناش الاكل اللي هنا هترمي علينا المعده acid تاني نبطئه

2- Hiper tonic لو كلت او شربت عصير كدا متقدرش تفضيه ع الـ duodenum كدا على طول ده hiper

tonic ده يشفط المايه من الـ blood ويعملك sudden decrease في الـ bloodvolume كان حصلك

hemorrhage فالمحاليل المركزه دي متقدرش ترميها في الـ duodenum على طول لان التركيز بتاعها

هيشفط المايه من الاكل لكن بيفضيه رويدا رويدا

3- Distension اظن دي مش عايزه شرح هفضي فين وهى مليانه

يبقى acidity هبطء hiper tonic هبطء

4-Irritation كلت حاجات spicy فهتهري الـ mucosa

5- الـ protective mechanism في الـ duodenum اضعف بكثير من stomach الـ protective mechanism of the

فالمعده لو فيها irritation تفضي ببطء

6- الـ salt والـ protein هضمهم بياخد وقت طويل

يبقى كام حاجه ؟ 6 وجودهم في الـ duodenum بيقفلوا الـ gastric emptying

طب تفتكر اسم العصب اللي طالع من الـ intestine وهياثر على الـ duodenum

مين العصب اللي بيربط دول دول ؟ اسمه الـ vagus

طب ممكن اعلمك انه يتسمى reflex حاجه فى الـ intestine بتبطء الـ gastric اسمه entero gastric reflex

6 حاجات فى الـ intestine يبطئوا المعده

اسمه ايه ؟ entero gastric reflex

و mediated بعصب اسمه ايه ؟

Vagus المنطقه دى بتاعه الـ vagus

كام حاجه فى الـ duodenum تبطء ؟ 6 نقولهم ثاني ؟

Acidity hypertonicity distension irritation protect proteins salt

تعالى للتالت الـ fat ده مصيبه لوحده غير انه nervous غير بالـ nerve عن طريق الـ vagus

الـ fat لوحده بيطلع هرمونات من شانهم يبطئوا المعده هنا بقى

Hormones طالعين من الـ intestine فسموا التلات هرمونات مع

بعض ايه طالعين من الـ intestine رايعين يبطئوا المعده فسميناهم

ايه على وزن entero gastric reflex فسموهم enterogastrom

ودى مجموعه من الهرمونات بتطلع لما تاكل fat من الـ intestine

تروح تبطء المعده اللي هما تلاته

GIP CCK secretin اهم تلاته بيطلعوا من الـ intestine

الـ fat هيقل الـ pyloric pump ويزود الـ pyloric sphincter

مره استاذتنا مجبتش سؤال بالعنوان ده قالت

ايه الـ

Effect of injection of the fat of the stomach emptying?

خط دايره حوالين الـ fat

تبقى هتكتب حاجتين entero gastric rhythm و enterogastrom

حتى انا بحب احكى قصه ناس بتحب تحكى فسيولوجى بيقولك انا الظاهر اللحمه دى كان فيها دهن كثير ليه اصل الاكل كابس على نفسى

مهو كابس على نفسه ليه لان الاكل يا ولداه مش راضى ينزل فيه ناس بتشرح فسيولوجى

الـ fat اللى فى الـ stomach يقلل الافراغ بتاع المعدة لما تاكل fat كثير

الاكل يطبق على نفسك المعده مش راضيه تفضى

بكام طريقه الـ intestine منعت افراغ المعده ؟

Nervous and hormonal

Nervous ازای اسم الـ reflex ایه قول معایا enterogastric اما

ال hormone اسمه enterogastrom تانى

يبقى فيه entero gastric اسمه و mechanism hormonal اسمه enterogastrom

طب اسم العصب ايه ؟

ده سهل او ی الی جای من هنا الی هنا المنطقه دی بتاعه الـ **vagus**

انما الـ hormones اهم ثلاثه hormones (GIP secretin CCK)

كلام شحاتين بقى دول الاتنين الى عليهم النمره الى فوق

Constant of food

لو خدت liquid يسيب المعده اسرع ولا لو خدت solid ؟ liquid

Constant یعنی قوام الاکل

reflexfrom outside طب

الـ pain لو متألم المعدة متفضيش لان الـ pain يببشغل الـ sympathetic فالمعدة متفضيش

انما الemotion فيه الاحتمالين مش عاوز اخذكوا امتحان تلاقي

الواحد عملها على نفسه المعده عماله تلاقى اللجنه كلها رايحه جايه تبصوا بقى للاسئله

هتفه‌موا ازای بس بییقی فیه اسباب علوز یروح یفضی وفیه شویه برایشیم

فی جیبہ عاوز یتفرج علیہم عشان کدا بیبعتوا معاک ممتحن فسات

يسمع حاجات تانيه خالص كدا يبقى سليمه ههههههههههههههههههههه

الـfear الخفيف sympathetic او بقى الاكتئاب

الـ fear ده parasympathetic الـ fear اللي هو الخوف مش الـ stress

الامتحان stressful على كل اللجنة انما مين خايف

[illegible]

Composition of gastric secretion

الـ saliva كانت كام لتر؟ 3 liter

الـ saliva كانت neutral ولا acidic ؟ لا دی تلغیط neutral

ليه neutral ؟ عشان متدوبش الكالسيوم بتاع الاسنان

انما تفكر ال gastric secretion الى فيه ال HCL (highly acidic)

غلط Acidic

constituents ال

فيه هيدروجين وفيه صوديوم كلويد وبوتاسيوم وبعدين الانزيمات اهم انزيم اسمه ايه ؟ pepsinogen

الـ lipase والحاجات دی مش مهمين وفيه mucous كـ buffer واوعى

تنسبی ال intrinsic factor

مين الخليه اللي بتطلع الـ intrinsic factor ؟

هي نفسها التي بتطلع الـ HCL (oxyntic cell)

مين اللى بتطلع الـ pepsinogen ؟

الـ peptic cell ده قراءه بس او فى الـ MCQ

اقلب الصفحة القادمة



انا عاوز اخلص بعد ثلاث اسابيع بصوا انا 11 ونص الا دقيقه مش ماشيين

Hunger contraction

خليكوا معايا عصافير بطنى بتصوصو ده سؤال MCQ

هنا البرت شرح الحته دى حلوه اوى

- فلما ياخذ glucose يبقى active <--- فيعمل inhibition للـ feeding center

- هياخذ سكر هيبقى نشط زى الفل يعمل inhibit للـ feeling center

طب افرض ما أكلش <--- مفيش سكر (يبقى غلبان اوى) <--- يبقى inactive <--- ميعملش inhibition للـ feeding

١- فالـ feeding دا واخذ impulse على فوق يـ stimulate الـ cerebral cortex

- يدى الـ hunger sensation ، الـ sensation فى الـ cortex ... مش عايز عبط .

٢- و impulse مش فى المعدة

لتحت عن طريق الـ vagal <--- يعمل strong gastric contraction felt by the stomach اللى هى بتحسه

وانت جعان (عصافير بطنط بتصوصو) دى اسمها hunger contraction ، hunger pain .

-- يبقى تانى:- الـ sensation فين؟؟؟ (مش عايز عبط)

- فى الـ cerebral cortex (مفيش sensation فى المعدة)

-- الـ sensation يبقى تملى فين !!؟ فى الـ cerebral cortex

-- لما متاكلش هتחס حاجتين ايه هما ؟؟؟؟

١- هتחס انك جعان دا فوق فى الـ cortex

٢- وتחס انقباضات ف معدتك بتقولك كل ، يا راجل كل ، اعقل وكل

- الـ hunger contraction دى ف المعدة بتيجى عن طريق الـ vagus

* يجى السؤال MCQ :-

- لو أنا قطعت الـ vagus بسكينة ؟؟؟ mechanical , infracture

- أو قطعت بـ atropine يسموها ؟؟؟ chemical vagotomy ، ، atropine دا بيقطع الـ vagus لكن مادة كيميائية

-- مين اللى هيضيع؟؟ الـ hunger sensation ولا الـ hunger contraction ولا الاتنين؟؟ _____ -

الـ contraction بس

- لما تقطع الـ vagal مبيقاش فيه hunger contraction لكن فيه hunger sensation .

قبل الأكل ، الأمهات فاهمة بالفطرة فسيولوجى *متاكلش يا بابا حاجة حلوة قبل الأكل لبييه؟؟؟ - لأن لو كل حاجة

حلوة وعلی الجلوكوز مين هيبقى نشط؟؟ ال..... هيعمل إيه فى الfeeding center؟؟ inhibition

- لا فيه hunger sensation ولا hunger pain ، عشان كده قبل ما تاكل ، عشان كده الأمهات اللى فاهمة .. أوعى تاكل حاجة حلوة قبل الأكل (هتقل نفسك على الأكل) **تبقى فاهم ليه؟؟

دى هتنتشط مين؟؟ يعمل inhibition لمين؟؟ الfeeding ، هتضيق الsensation and contraction ،

هتضيق الvagal pain * لكن أقطع الvagal ده

10 قروش أهه اكتب عليها **contraction** منع مين بس؟؟ ال

MCQ ، اقلب الصفح

- ** دكتور .. هيلحق السكر اللى قبل الأكل ده يحسنى بالشبع؟؟

طبعاً!! أسرع حاجة بنتهضم فى الجسم هى الكربوهيدريت ..

** على طول كده!!

على طول

جرب كده .. كل حاجة حلوة نفسك هتقل عن الأكل ، خلى ده عشان تفكرهم فى البيت ، كل حلو قبل الأكل.

** Vomiting**

- على رأى عبد الحليم ... الى اديته رجلى تانى D: يعنى بعد اللى اتعمل دا كله نرجع تانى بقى vomiting ((نظرى مهم وتتسأل فيه))

- الcenter بتاع الvomiting كما الswallowing فى الmedulla oblongata صح؟؟

-1 يبقى الكلمة دى ... **يعنى أما تبعت حاجات chemical هتشتغل ازاي؟؟**

دى مبتعملش stimulation للvomiting center

٢- لأنها بتعمل stimulation للchemo receptor trigger zone

- دى **chemo receptor trigger zone:- (يبقى بص)

trigger* **يعنى** receptors بتتأثر بمواد كيميائية (chemo receptor)

إيه؟؟ زى الزناد بتاع المسدس

طلقة على الvomiting center تروح انت عامل vomit .

وإلى الحياة ، الواحد عمره ما بيتقاي كده على طول

١- تملى الvomiting فيه before تلاقى نفسك غمّه عليك ، فى لغتنا الجميلة غثيان ث ، غثيان ، غ ث غثيان ، أو نفسك غمة عليك ، الواحد

- وبعدين يحصل حاجة تانية الدكتور رحمه يحس انه هيتقاي

اللہ اُستادی دکتور عزب خلیل

excess of salivation** (تلاقى كمية لعاب

رهية) ليه؟؟

- عشان انت هتطلع HCl دلوقتي

عشان ميحرقش بؤك ، فتطلع saliva

* تعمل إيه؟؟؟ فيها كمية

buffer , bicarbonate

۲- عشان کده

سؤال فى الـ MCQ بيحبب ابراهيم دا حلو اوى يقوم حاطه

- انك لو

عملت stimulation للvomiting center إذا عند salivary nuclei يحصل excess of salivation صح

؟؟؟ مش لازم salivary nuclei أى حاجة تجاه vomiting center مادام vomit يبقى هتلاقى saliva كثير

أوى - وكان رحمه الله دكتور أحمد حمدى يقول لك

ایہ ...

***مين الغدد الوحيدة الى بتساهم فى**

الvomiting؟؟ salivary gland (gastrointestinal gland) - فى الvomiting بتساهم بتطلع كمية لعاب

رهیبة ، علمى عليها حطلى عليها دايرة مهمة أوى دى.

****** نيجي للvomiting بقى عايزين نـear pantigia protect دلوقتى انت مش عايز الvomita تطلع من

- فتقل ال-nose إزای؟؟

noseال

.....elevation of مش عايز الـ vomita تشرق تموت - تدخل في الـ larynx يبقى

تعمل ايه؟؟ لا غلط ، شوفتو سيبتكو تغلطو.

الـelevation of larynx دا فى swallowing بس ، انت معاك وش مشبك هتخط إيدك كده تبلع ريقك

الـlarynx تطلع ، فى الـvomiting متطلعش ، حظ إيدك كده ااعeeeeeeeeeeeeeeeeeeeeD : ، مبتطلعش خالص

- أُمال بتعمل إيه ؟؟ فال-closure block بيكون قوى جدا فبيطلع الصوت اللي اعرفه ، اعصم اعصم اعصم اعصم

D: مش محتاج أطلععه كفاية أوى الـ block ، هي كده قافلة تمام ، اجمعهم D:

- مرة طالب ذكى أوى فى الـ protection دا إيه؟؟ راح جايها من الـ swallowing ، قفل الـ nose وقفل الـ larynx

وقف ال-mouth ، هي-vomit منين ده؟؟

- بنقل mouth

- vomit من هنا بقي ،

بالـ elevation of الـTung ،، وبردو الـnose قفلها كلها

- هنقل nose

فمشر عاوز عط

والـlarynx بس ، مش الـmouth والـlarynx قرفتكو مش هتعمل اeeeeeeeeع ، مبيطلعش في الـlarynx ، مش

تقوللی ہی ہی.

- طب دلوقتی بصلی علی الرسمة دی ، دا عشان vomit لازم أعمل فی ال-stomach إيه بقى؟؟

****عشان الـ vomit لازم يحصلها ايه؟؟** contraction فبتتقبض -))

الـ (stomach is completely relaxed)) دا أهم كلمة في الـ MCQ وفي الشفوى وفي النظرى كله

- بصلی یا بابا ، لو كانت stomach بتـcontract هي كنت قعدت كده حاطط رجل على رجل والـstomach

contract لوحدها ، لكن محدش بيـvomit بالطريقة دى
 دى لازم إحنا نعصرها من بره ، اقلبها واعصرها ، یعنی **contract** الـdiaphragm والـabdominal wall
 عشان خاطر أعصرها ، لأنها **relaxed** ، لكن لو كانت هى بتـcontract كنت هحط أنا رجل على رجل وأسببها
 vomit ، دا العبط اللى انتو بتقولوه فى الامتحان الشفوى
 اضحكو أنا عايزكو تضحكو ، عشان متضحكوش على روحكو بعد كده .

- دى أنا كاتبها بطريقة جميلة

****عندكو ٣ حاجات relaxed :-**

- ١ -
- ٢ -
- ٣ -

الـstomach

وبعدين الـlower of the esophageal tube
 وبعد كده الـesophagus

٣ ورا بعض stomach, lower of esophageal sphincter بعد كده الـesophagus

٣ contracted أنا بعصرها بمين؟؟**

- ١ -
 - ٢ -
 - ٣ - وبعدين شوف
- عشان لما تضغط عليها

الـdiaphragm

الـabdominal wall

الذكاء بقى لازم تـcontract الـpylorus **ليبيه؟؟**
 متجيش الـvomita تضغط

**** relaxed و ٣ contracted**

- **يبقى relaxed** :- الـstomach ، بعدين الـlower esophageal sphincter وبعدين الـesophagus
 - **الـcontract** :- الـdiaphragm الـabdominal wall بيقسموها ، وبعدين يقفل الـpylorus.

Causes of vomiting :-

- دكتور!!
- نعم!!
- Upper...
- إيه؟؟
- Upper esophageal sphincter
- **آه بيبقى relaxed فى vomiting** ، هتـvomit إزاي فكر ، ماهو مش أى حاجة إحنا حافظين قواعد قوالب لا لازم تلتين.

**** 6 causes** :- أنا عامل اكتبلى جنبها واحد الترتيب

- یعنی هتلاقينى مرتبهاك mouth , stomach , intestine ، یعنی من فوق لتحت
- ١ - لما تاكل أى حاجة مش كويسة ، بيبقى انت شكلك يعنى شاكك فيها ، فممكن تـvomit بنفسك ، تدخل تروح دورة المياة وتلعب فى بؤك ، اع اع اععع D: ، كان ليا اتنين اصحابى ، واحد رحمه الله والتانى هاجر ، كنا نروح ناكل

، هما يلاقو الأكلة اللي كلناها اتخمو فيها ، عندهم أنا معنديش المقدرة دى خالص ، الترجيع دا قليل جدا فى حياتي ،
هما بسهولة شديدة يروحو هما الاتنين اع اع اع اع اع اع اع اع اع D:

- فى الامبراطورية الرومانية كانت الموائد رهيبة ، كل قصر فى روما لو روحت روما مدينة منظرها غريب أوى ، يختلط فيها البناءات القديمة كأنك فى الاقصر وأسوان ، المعابد والبتاع اللى كانوا ييموتو بيه الناس ، مع مباني حديثة جدا ، القصور الرومانية كان لازم ورا كل قصر كان فيه حوش للتقيؤ ، لأن دا بقى لأن فيها ١٠٠ صنف للأكل ، الأكل لايطالى رهييب ، كنتلك ٢٠ صنف وشبعت ، تعمل إيه؟؟ تجرى على الحوش ده ، فى آونة كده فخارية ومعلقة خشب ، تروح فاتح و اع اع اع اع اع اع اع اع اع D: ، وترجع تديها تانى .

- stimulation- دا بيخليه يتقيى ، وفيه أكل بينفر بنفسه من الـstomach

اخترع رغيف الحواشى ، عارفين رغيف الحواشى دا مشهور دلوقتى ، أول واحد عمله دا كان ف ايطاليا هناك ، جنان ف اللحمة البلدى يفرمها ويحط عليها كمية spicy منتاش فاهم بتاكل ايه ، ويلفها ف جرنال والحبر اللى مكتوب بيه على الجرنال دا مؤذى

- فعشان كده بره مببيبعوش الجرايد بالليل ليه؟؟ عشان لسه الحبر منشفش ، يعنى لو خدته بإيديك يجيب cancer urinary bladder ، فما أدراك احنا بناكله بقى ف رغيغ الحواوشى ، شوية زبالة بقى وحط عليه ال-spicy ولفها ف جرنال وارمى ...

stomach من غير ما تلعب كده ، هو هينفر لوحده ، دا إيه الحصة دي D:

٣- تالت حاجة **intestine** بقى ، لو الـintestine انتقلت من تحت الحل إيه؟؟ نجيب تانى من فوق.

- يبقي خدنا ' mouth, stomach, intestine

١- لما تاخذ حاجه وتشك انها **toxin** تيجي وادليك حاجه تعمل stimulation to chemo receptor وتعمل vomiting وهو apomorphine .

٢- المورفين **morphine** يعمل vomiting فمابالك بالـ apomorphine .

٣- الـhypoxia يعمل vomiting .

* لما يبقى مش فيه O_2 يبقى ايه هيا الـ vital organ ؟

heart , brain - القلب

- فانا مش عايز استهلك الـo2 فى حاجه غير heart,brain . سبحان الله . ماتاكلش لما تطلع فوق جبل ولو كنت تعمل vomiting عشان توقف الجهاز الهضمى عشان مش يستهلك o2

٤- **الحموضة** acidosis فسروها انتوا ؟؟؟ عشان مش يطله lactic acid

stopping to synaptic transmission يعمل * acidosis الـ

* أعراض المرض: يرقد المريض من غير حراك وكذلك vomiting

٥- **motion**: لما تركب سيارة او سفينه . لما الصعيدي يركب طياره

- **vomiting** تأثير الـ: **vomiting** هتفقد مايه من **vomiting**.

٦- **النزلات المعويه** عند الاطفال بتموت عشان vomiting عشان كده قبل اختراع محلول الجفاف كانت الفكرة هيا vomiting-

نظري مهم

- **mechanism of gastric secretion**

قبل ان يصل الاكل للمعدة وفي اثناء تواجدته في المعدة وبعد ان يخرج من المعدة يؤثر في gastric secretion عشان كده بنقسمه لثلاثه:

١- **cephalic** (قبل): ١- بيطلع خمس العصارة المعدية

٢- وهو زى saliva اي only nervous

٣- وكذلك long plexus

****ونقسمها:**

a- **conditioned** وتقسم الى: cerebral cortex , hypothalamus

١- **cerebral cortex**: يعنى منظر الاكل ورائحه الاكل وصوت تحضير الاكل والتفكير في الاكل

٢- **hypothalamus** -: يعنى vagal nucleus

b- **unconditioned** وتقسم الى ثلاثه: taste receptor, thermal tactaeal receptor ,stomach

(xxx) ،،،، ودا يشتغل على **vagal nucleus** من salivary nucleaus

*****بصوا كدة :-**

* **inervated pouch** فيها blood supply and nerve supply

* **denervated pouch** فيها nerve supply ولا يوجد blood supply

****تجربه الاكل الكاذب** : جابوا كلب وفتحوا فتحه في esophagus في neck وفتحوا فتحه في المعدة عشان يشوفوا

الـ gastric secretion

* لو في **hormone** بيطلع من mouth يروح المعدة يزود gastric secretion بيقى في اي **pouch** ؟؟ - عن طريق اللاتنين

يزيد

*طب لو مجرد مرور الاكل ع mouth عن طريق عصب وزود gastric secretion

في pouch؟؟؟؟؟ inervated pouch

**وبذلك اثبتت هذه النظرية حاجتين:

١- بمجرد مرور الاكل ع mouth دون الحاجة للوصول للمعدة بيزود gastric secretion

٢- ده مش عن طريق hormone ولكن عن طريق الـnerve

٢-gastric (اثناء) الاكل :- ١- وهو في المعدة بيقى ٣/٢ الـgastric secretion

٣-

٢- والاكل في المعدة بيزود gastric secretion

الـhormone اللي بيطلع ويمنع الاكل نزول الـintestine هو gastrin (لو مش شرحت الـgastrin تاخذ صفر)

٢- يحصل ايه

٣-intestinal (بعد) الاكل :- ١- بعد ما يترك الاكل المعدة

ف gastric secretion الاكل في intestine بيقل gastric secretion

٣- كل الـhormones ماعدا gastrin بيقل gastric secretion

٤- وبذلك فهي most inhibitory

**سؤال - indirect mechanism of inhibitory of gastric secretion:

- نشرح ٣ حاجات : cephalic , gastric , intestinal

١-cephalic : لو في اكل يسد النفس او خايف او مكتئب يشتغل العدو وهو sympathetic ويتوقف الصديق وهو

vagal

٢-gastric : بيحصل drop in PH وكذلك gastrin stop وكذلك gastric secretion

٣-intestinal:

1- nervous:interogastric reflex



2 - hormonal:all hormones